

Kinderarztpraxis Dr. Clara Boxler

Bamberger Str. 10, 96215 Lichtenfels

Tel.: +49 (0)9571 75 86 75 1



Fragebogen Vorsorge U7

Liebe Eltern,

für die heutige U7 - Untersuchung Ihres Kindes haben wir einige Fragen für Sie vorbereitet. Bitte nehmen Sie sich einen Moment Zeit, alles in Ruhe durchzulesen und kreisen Sie die passende Antwort ein.

Herzlichen Dank für Ihre Mithilfe! :)

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Haben Sie aktuell Fragen an die Ärztin?

Sind bei Ihren Kind Allergien bekannt, wenn ja welche?

Schnarcht Ihr Kind?

ja/nein

Ist Ihr Kind oft krank?

ja/nein

Isst Ihr Kind eine gesunde Mischkost?

ja/nein

Isst Ihr Kind schon ansatzweise **selbstständig** oder wird Ihr Kind noch **gefüttert**?

Hat Ihr Kind täglich Stuhlgang?

ja/nein

Ist der Stuhlgang **weich** oder **hart**?

Gab es beim Stuhlgang schon einmal Blutauflagerungen?

ja/nein

Geht Ihr Kind schon aufs Töpfchen oder Klo?

ja/nein

→ **Falls nein** Interessiert Ihr Kind sich schon fürs Trockenwerden?

ja/nein

Geht Ihr Kind in die Kita? Wenn ja in welche und zu welcher Uhrzeit?

Wenn nein, von wem wird das Kind betreut? Eltern/Oma? _____

Wie geht Ihr Kind die Treppen hinauf?

Erwachsenenschritt/Nachstellschritt

Wie geht Ihr Kind die Treppen hinab?

Erwachsenenschritt/Nachstellschritt

Balanciert Ihr Kind schon auf einer Mauer oder Bordstein?

ja/nein

- Fährt Ihr Kind schon **Bobbycar/Laufrad** oder **Dreirad**? ja/nein
 → Wenn ja was? _____
- Kann sich Ihr Kind schon auf einen Bein stellen? ja/nein
- Kann Ihr Kind mit beiden Beinen hoch hüpfen? ja/nein
- Tendiert Ihr Kind schon zum **rechts-** oder **Linkshänder** oder macht Ihr Kind noch viel **beidhändig**?
- Hält Ihr Kind den Stift mit der **Faust** oder mit den **Fingern**?
- Spricht Ihr Kind **Ein-Wort-Sätze**, spricht **Zwei-Wort-Sätze**, spricht **Drei bis Vier-Wort-Sätze**
 Wortschatz: **10-30 Worte**, **30-50 Worte**
- Fängt Ihr Kind schon an Worte nachzusprechen? ja/nein
- Ist das Sprachverständnis Ihres Kindes altersentsprechend? ja/nein
- Schaut Ihr Kind gerne Bilderbücher an, zeigt und benennt Bilder? ja/nein
- Spielt Ihr Kind schon Rollenspiele? ja/nein
- Kann Ihr Kind sich von Ihnen lösen? ja/nein
- Wäscht und trocknet Ihr Kind sich die Hände ab? ja/nein
- Hilft Ihr Kind beim an- und Ausziehen mit? ja/nein
- Kann Ihr Kind mit anderen Kindern spielen aber auch mal alleine? ja/nein
- Wie lange beträgt die tägliche Bildschirmzeit Ihres Kindes, welche Inhalte?

- Wie oft putzen Sie mit Ihrem Kind die Zähne? _____
- Waren Sie mit Ihrem Kind schon beim Zahnarzt? ja/nein
- Benutzen Sie Flurzahncreme? ja/nein